



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 0516-93-2608 A. MED.: 4F19710R
NOMBRE DEL PACIENTE
BLANCA ADRIANA HERNANDEZ CHAVEZ
CURP: HECB710709MSPRHL04
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : **25011701291584**
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Jueves, 31 de Octubre del 2019

2331 FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 3 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

1566 NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100 000 UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.

Vía de administración Vía vaginal Una Aplicación (es) tópica (s) cada 24 Hora(s) durante 10 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV
ANTES DE DORMIR

0891 MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20 G.

Vía de administración Piel y anexos Una Aplicación (es) tópica (s) cada 8 Hora(s) durante 10 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO

Cédula Profesional
7468310

Matrícula
98251972

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 1513-00-1533 A. MED.: 1F2000ES
NOMBRE DEL PACIENTE
PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ
CURP: HEHP000829MSPRRRA4
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701349771
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Martes, 3 de Diciembre del 2019

2824 NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNGŦŦ"ENTO OFTALMICO CADA GRAMO CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG, DE NEOMICINA. SULFATO DE POLIMIXINA B, EQUIVALENTE A 5 000 U, DE POLIMIXINA B, BACITRACINA 400 U, E

Vía de administración Oftálmico Una Aplicación (es) tópica (s) cada 8 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

2823 NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA. SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5 000 U DE POLIMIXINA B. GRAMICIDINA 25 MICROGRAMO

Vía de administración Oftálmico Una Gota (s) cada 6 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

0104 PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.

Vía de administración Oral Una Cápsula (s) cada 8 Hora(s) durante 3 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
MARTHA RANGEL SUAREZ

Cédula Profesional
1762282

Matrícula
9108084

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas.

Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 1513-00-1533 A. MED.: 1F2000ES
NOMBRE DEL PACIENTE
PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ
CURP: HEHP000829MSPRRRA4
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701138400
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Martes, 6 de Agosto del 2019

2824 NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNGÜENTO OFTÁLMICO CADA GRAMO CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG, DE NEOMICINA. SULFATO DE POLIMIXINA B, EQUIVALENTE A 5 000 U, DE POLIMIXINA B, BACITRACINA 400 U, E

Vía de administración Oftálmico Una Aplicación (es) tópica (s) cada 6 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

2806 CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.

Vía de administración Oftálmico Una Gota (s) cada 6 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 FCO

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO

Cédula Profesional
7468310

Matrícula
98251972

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas.

Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

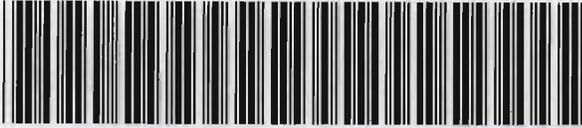
PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

RECETA INDIVIDUAL



NSS : 0516-93-2608

A. MED.: 4F1971OR

NOMBRE DEL PACIENTE

BLANCA ADRIANA HERNANDEZ CHAVEZ

CURP: HECB710709MSPRHL04

DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ

UNIDAD: UMF NO. 45

CVE PTAL. 250117252110

CONSULTORIO: 12

TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701420012

ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Viernes, 10 de Enero del 2020

0891 MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20 G.

Vía de administración Piel y anexos Una Aplicación (es) tópica (s) cada 24 Hora(s) durante 10 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

1566 NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100 000 UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.

Vía de administración Vía vaginal Una Óvulo (s) vaginal (es) cada 24 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

2471 CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG, ENVASE CON 10 TABLETAS.

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 3 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

2433 BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG ENVASE CON 20 PERLAS O CAPSULAS.

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
LIZETH VIRGINIA BYERLY GARCIA

Cédula Profesional
3339063

Matrícula
99255141

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

RECETA INDIVIDUAL



NSS : 0516-93-2608 A. MED.: 4F1971OR
NOMBRE DEL PACIENTE
BLANCA ADRIANA HERNANDEZ CHAVEZ
CURP: HECB710709MSPRHL04
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701291585

ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Jueves, 31 de Octubre del 2019

4255 CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.

Vía de administración Oral Dos Tableta (s) cada 12 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 4 ENV

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO

Cédula Profesional
7468310

Matrícula
98251972

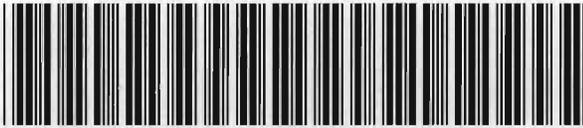
El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 0516-93-2608 A. MED.: 4F19710R
NOMBRE DEL PACIENTE
BLANCA ADRIANA HERNANDEZ CHAVEZ
CURP: HECB710709MSPRHL04
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701876428
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Viernes, 9 de Octubre del 2020

2144 LORATADINA TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENEN: LORATADINA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS.

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 12 Hora(s) durante 10 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
ADRIAN ALFREDO MACHUCA MENDIOLA
Universidad de Procedencia

Cédula Profesional
2681694

Matrícula
11532424

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

RECETA INDIVIDUAL



NSS : 0516-93-2608

A. MED.: 4F1971OR

NOMBRE DEL PACIENTE

BLANCA ADRIANA HERNANDEZ CHAVEZ

CURP: HECB710709MSPRHL04

DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ

UNIDAD: UMF NO. 45

CVE PTAL. 250117252110

CONSULTORIO: 12

TURNO:

VESPERTINO

Folio : 25011701876429

ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Viernes, 9 de Octubre del 2020

2841 PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE FOSFATO DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.

Vía de administración Oftálmico Dos Gota (s) cada 12 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
ADRIAN ALFREDO MACHUCA MENDIOLA
Universidad de Procedencia

Cédula Profesional
2681694

Matrícula
11532424

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



Paciente: PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNALD: LCR048906 Edad: 18A13D
Médico: DR. Fecha: 12-SEP-2018 Hora: 09:15
Clave: 0244598 Origen ADM

BIOMETRIA HEMATICA

ANALITO	RESULTADO	UNID.	L./REFERENCIA	RESULTADO	UNID.	L./REFERENCIA
Leucocitos	: 7.8	K/uL	4.0 - 10.0			
Linfocitos	: 2.4	K/uL	1.0 - 4.0	30.7	%L	25 - 40
MID.....	: 0.6	K/uL	0.2 - 1.7	8.1	%M	5 - 17
Neutrofilos:	4.8	K/uL	2.0 - 6.5	61.2	%G	50 - 65
Eritrocitos:	4.36	M/uL	4.20 - 6.20			
Hemoglobina:	14.3	g/dL	12.0 - 18.0			
Hematocrito:	41.4	%	38.0 - 54.0			
MCV.....	: 94.9	fl	80.0 - 99.9			
MCH.....	: 32.8	pg	27.0 - 32.0			
MCHC.....	: 34.5	g/dL	32.0 - 36.0			
RDW.....	: 10.7	%	11.6 - 14.8			
Plaquetas.	: 343.0	K/uL	150.0 - 450.0			

OBSERVACIONES EN LAMINILLA:

GRUPO SANGUINEO Y FACTOR Rh

GRUPO SANGUINEO: O FACTOR Rh POSITIVO

QUIMICA SANGUINEA

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALOR/REFERENCIA (M - MASCULINO) (F - FEMENINO)
GLUCOSA	77.0	mg/dL	70.1 - 105.0
CREATININA	0.58	mg/dL	M (0.9 - 1.3) / F (0.6 - 1.1)
ACIDO URICO	5.52	mg/dL	M (3.5 - 7.0) / F (2.6 - 6.0)
COLESTEROL TOTAL	187.00	mg/dL	Hasta 200
COLESTEROL - HDL	39.10	mg/dL	M (Mayor a 35)/F (Mayor a 45)
COLESTEROL - LDL	112.00	mg/dL	Hasta 100
TRIGLICERIDOS	181.00	mg/dL	Hasta 150

OBSERVACIONES

EXAMEN GENERAL DE ORINA

ANALITO	RESULTADO	UNID. V./REFERENCIA	SEDIMENTO: RESULTADO	OBJETIVO
COLOR...	: AMARILLO	Amarillo	LEUCOCITOS : 0-5/CAMPO	40x
ASPECTO.	: CLARO	Claro	ERITROCITOS: 0-2/CAMPO	40x
DENSIDAD	: 1.020	g/L 1.005-1.030	CEL. EPIT. : ESCASO	40x
PH.....	: 6.0	5.0-7.0	CEL. RENAL.:	40x
LEUCOS...	: NEGATIVO	leu/uL Negativo	FIL. DE MUC: ESCASO	40x
NITRITOS.:	NEGATIVO	Negativo	BACTERIAS. : ESCASO	40x
PROTEINAS:	NEGATIVO	mg/dl Negativo	CRISTALES. :	10x
GLUCOSA...	: NEGATIVO	mg/dL 0 - 10		
CETONAS...	: NEGATIVO	mg/dL Negativo	LEVADURAS. :	40x
UROBILI.:	0.2	mg/dL 0.2-1.0	CILINDROS. :	10x
BILIS....:	NEGATIVO	mg/dL Negativo	OTROS..... :	
SANGRE....:	IND. HEMOLIZ.	er/uL Negativo		

VALORES DE REFERENCIA PARA EL ESTUDIO MICROSCOPICO

Se considera normal 0-5 leucocitos/campo, de 0-2 eritrocitos/campo, 0-2 células renales/campo. Cilindros hialinos 0-3/campo, cilindros granulados 0-1/campo. Se considera patológico la presencia de bacterias, levaduras y parásitos, al igual que la presencia de cristales de tirosina, cistina, leucina, colesterol, bilirrubina y una presencia aumentada de cristales considerados como no patológicos, por ejemplo ácido úrico y otros.



PASE

Examen de Salud

DATOS PERSONALES

NOMBRE : HERNANDEZ HERNANDEZ PERLA JAZMIN

ENTIDAD ACADÉMICA : FAC. CIENCIAS DE LA INFORMACION

CARRERA :

FECHA : 12 / 09 / 18

HORA : 7:00 am

FECHA: 13 SEP 2018

CLAVE ÚNICA

294598



EXAMEN MEDICO

8:00am

INDICACIONES PARA RECOLECTAR MUESTRAS DE EXAMENES DE LABORATORIO.

Considera las siguientes indicaciones:

- **Muestra de orina.-** Si estas tomando vitamina C (ácido ascórbico) suspender la toma por lo menos 24 hrs antes de recolectar tu muestra de orina.
- * Si estas tomando cualquier otro medicamento, no suspenderlo y avisar al personal de enfermería y medico asignado para tu revisión.

HOMBRES	MUJERES
Abstenerse de tener relaciones sexuales los tres días anteriores a la recolección de la muestra de orina. Realizar un aseo de la región púbica, con agua y jabón. En pacientes no circuncidados, retraer el prepucio para evitar la contaminación de la orina.	Antes de la recolección de orina, realizar un aseo de la región púbica, con abundante agua y jabón. Si estas menstruando, recolecta tu muestra procurando no contaminarla con fluido menstrual.

* Deberás recolectar la primera orina de la mañana, desechando un pequeño volumen inicial de la orina, e inmediatamente recolectar en el recipiente de cartoncillo, para luego vaciar en el tubo de plástico por lo menos tres cuartas partes del mismo, desechando la orina restante.

- **Muestra de sangre.-** Debes presentarte en Ayunas. Un día antes no debes omitir ninguno de tus alimentos (desayuno, comida y cena) siendo la cena entre las 20:00 y 20:30 hrs, después solo podrás tomar agua natural si fuera necesario. Recuerda si estas tomando algún medicamento, no suspenderlo.

Concluida la extracción de muestra sanguínea, sigue las indicaciones del Personal de Enfermería. Podrás ingerir un refrigerio, jugo, o lonche que traerás por tu cuenta. **Se te dará la fecha y horario para tu examen Médico-Dental,** al término de este examen se registrara el aval de que presentaste tu evaluación Médica



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



CENTRO DE
SALUD
UNIVERSITARIO

ES IMPORTANTE QUE CONSERVES TU
TARJETA PARA SOLICITAR LOS
SERVICIOS QUE TE OFRECE
EL CENTRO DE SALUD UNIVERSITARIO

- MEDICINA GENERAL
- OFTALMOLOGÍA
- GINECOLOGÍA
- PSIQUIATRÍA
- PSICOLOGÍA
- ODONTOLOGÍA
- LABORATORIOS DE ANÁLISIS
CLÍNICOS
- ENFERMERÍA

TARJETA DE **IDENTIFICACIÓN Y CITAS**

NOMBRE:	HERNANDEZ HERNANDEZ PERLA JAZMIN		
EXPEDIENTE:	0244598—2018		
CLAVE:	0244598		
TIPO:		RH:	

Teléfonos 826 2366 y 826 2367

Perla Jazmin Hernández



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 1513-00-1533 A. MED.: 1F2000ES
NOMBRE DEL PACIENTE
PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ
CURP: HEHP000829MSPRRRA4
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701772089
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Jueves, 6 de Agosto del 2020

**4376 VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA CADA TABLETA, CAPSULA O GRAGEA
CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 5.0 A 10.0 MG RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 2.5 A 10.0 MG
CLORHIDRATO DE PIRIDOXIN**

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 24 Hora(s) durante 30 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO

Cédula Profesional
7468310

Matrícula
98251972

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas.

Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 1513-00-1533 A. MED.: 1F2000ES
NOMBRE DEL PACIENTE
PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ
CURP: HEHP000829MSPRRRA4
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011701527399
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Viernes, 6 de Marzo del 2020

2822 CLORANFENICOL UNGŦfÁ"ENTO OFTALMICO CADA G CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG, ENVASE CON 5 G.

Vía de administración Piel y anexos Una Aplicación (es) tópica (s) cada 8 Hora(s) durante 10 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

2174 CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA 1 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3.0 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.

Vía de administración Oftálmico Una Gota (s) cada 12 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO

Cédula Profesional
7468310

Matrícula
98251972

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas. Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
RECETA INDIVIDUAL



NSS : 1513-00-1533 A. MED.: 1F2000ES
NOMBRE DEL PACIENTE
PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ
CURP: HEHP000829MSPRRRA4
DELEGACIÓN: SAN LUIS POTOSÍ
UNIDAD: UMF NO. 45 CVE PTAL. 250117252110
CONSULTORIO: 12 TURNO: VESPERTINO

Folio : 25011702069198
ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN



Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Fecha: Miércoles, 10 de Febrero del 2021

5165 METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.

Vía de administración Oral Un cuarto de Tableta (s) cada 24 Hora(s) durante 30 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico
CECILIA DEL CARMEN RAMIREZ CASTILLO
Universidad de Procedencia
Universidad Autónoma de San Luis Potosí

Cédula Profesional
10435243

Matrícula
98251972

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas.
Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE

RECIBO DE ARRENDAMIENTO Y SUBARRENDAMIENTO

No.

DUÑO

Apellidos Paterno, Materno y Nombre	MARICRUZ MORALES	
Calle y Número	MADRID 270 JARDINES DE ORIENTE.	
Población	SAN LUIS POTOSI.	Entidad Federativa
R.F.C.	Número de Cuenta Predial	

Datos del inmueble

COBRADO A

Calle y Número	MADRID 549. COL. JARDINES DE ORIENTE.	Renta	
Población	SLP.	I.V.A.	
Renta del mes y año	12 FEB A 12 MARZO.	Retención	
Apellidos Paterno, Materno y Nombre	ARIADNA TERAN HERNANDEZ.	Total	\$ 4,000 =
Cantidad con letra	CUATRO MIL PESOS 00/100 MN.	Firma	MARICRUZ
Lugar	Fecha	12-FEB-2021	



Perla Jazmin Hernández Hernández

Acceso por c6di...



Gesti3n Comercial 1

ER - 475



Cliente Nya Concert Cuenta Operaciones Comercios Serv/Aclar Canales Ayuda

C6d. Identificaci3n

N6mero de Cuenta

SIN 0879033694 PERLA JAZMIN HERNANDEZ HERNANDEZ

0074 0009 81 1591954990

Consulta de Saldo



ancomer



CONSULTA DE SALDOS DE CUENTA A 2020-03-09

NUMERO DE CUENTA.....: 0074 3607 61 1591954990

CLABE CODIGO INTERBANCARIO.: 012180015919549908

PRODUCTO/SUBPRODUCTO.....: 15/0500 LIBRETON BASICO

DIVISA.....: MXP PESOS MEXICANOS

SALDO.....: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SALDO DISPONIBLE.....: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SALDO VALORADO A 2020-03-08: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SALDO DE ADEUDOS PENDIENTES: ESTA INFORMACION SOLO

SALDO SBC DOC. MISMA PLAZA.: PUEDE SER VISUALIZADA

SALDO SBC DOC. DIST. PLAZA.: POR LA SUCURSAL

Bien

Imprimir

Ayuda